Composante du produit nº 91-209-X au catalogue de Statistique Canada
Rapport sur l'état de la population du Canada

Article

Mortalité : causes de décès, 2007

par Anne Milan

Juillet 2011

Statistique Canada Statistics Canada

Canada

Comment obtenir d'autres renseignements

Pour toute demande de renseignements au sujet de ce produit ou sur l'ensemble des données et des services de Statistique Canada, visiter notre site Web à www.statcan.gc.ca. Vous pouvez également communiquer avec nous par courriel à infostats@statcan.gc.ca ou par téléphone entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi aux numéros suivants :

Centre de contact national de Statistique Canada

Numéros sans frais (Canada et États-Unis) :

Service de renseignements	1-800-263-1136
Service national d'appareils de télécommunications pour les malentendants	1-800-363-7629
Télécopieur	1-877-287-4369

Appels locaux ou internationaux :

Service de renseignements	1-613-951-8116
Télécopieur	1-613-951-0581

Programme des services de dépôt

Service de renseignements	1-800-635-7943
Télécopieur	1-800-565-7757

Comment accéder à ce produit

Le produit nº 91-209-X au catalogue est disponible gratuitement sous format électronique. Pour obtenir un exemplaire, il suffit de visiter notre site Web à www.statcan.gc.ca et de parcourir par « Ressource clé » > « Publications ».

Normes de service à la clientèle

Statistique Canada s'engage à fournir à ses clients des services rapides, fiables et courtois. À cet égard, notre organisme s'est doté de normes de service à la clientèle que les employés observent. Pour obtenir une copie de ces normes de service, veuillez communiquer avec Statistique Canada au numéro sans frais 1-800-263-1136. Les normes de service sont aussi publiées sur le site www.statcan.gc.ca sous « À propos de nous » > « Notre organisme » > « Offrir des services aux Canadiens ».

Statistique Canada
Division de la démographie

Rapport sur l'état de la population du Canada

Mortalité : causes de décès, 2007

Section de l'analyse et des projections démographiques

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Ministre de l'Industrie, 2011

Tous droits réservés. Le contenu de la présente publication électronique peut être reproduit en tout ou en partie, et par quelque moyen que ce soit, sans autre permission de Statistique Canada, sous réserve que la reproduction soit effectuée uniquement à des fins d'étude privée, de recherche, de critique, de compte rendu ou en vue d'en préparer un résumé destiné aux journaux et/ou à des fins non commerciales. Statistique Canada doit être cité comme suit : Source (ou « Adapté de », s'il y a lieu) : Statistique Canada, année de publication, nom du produit, numéro au catalogue, volume et numéro, période de référence et page(s). Autrement, il est interdit de reproduire le contenu de la présente publication, ou de l'emmagasiner dans un système d'extraction, ou de le transmettre sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, reproduction électronique, mécanique, photographique, pour quelque fin que ce soit, sans l'autorisation écrite préalable des Services d'octroi de licences, Division de la gestion de l'information, Statistique Canada, Ottawa, Ontario, Canada K1A 0T6.

Juillet 2011

Composante du produit n° 91-209-X au catalogue de Statistique Canada
ISSN 1718-7796

Périodicité : Irrégulier

Ottawa

This publication is available in English upon request.

Note de reconnaissance

Le succès du système statistique du Canada repose sur un partenariat bien établi entre Statistique Canada et la population, les entreprises, les administrations canadiennes et les autres organismes. Sans cette collaboration et cette bonne volonté, il serait impossible de produire des statistiques précises et actuelles.

Signes conventionnels

Les signes conventionnels suivants sont employés dans les publications de Statistique Canada :

. indisponible pour toute période de référence

.. indisponible pour une période de référence précise

... n'ayant pas lieu de figurer

0 zéro absolu ou valeur arrondie à zéro

0^s valeur arrondie à 0 (zéro) là où il y a une distinction importante entre le zéro absolu et la valeur arrondie

^{p} provisoire

^{r} révisé

x confidentiel en vertu des dispositions de la *Loi sur la statistique*

^{E} à utiliser avec prudence

F trop peu fiable pour être publié

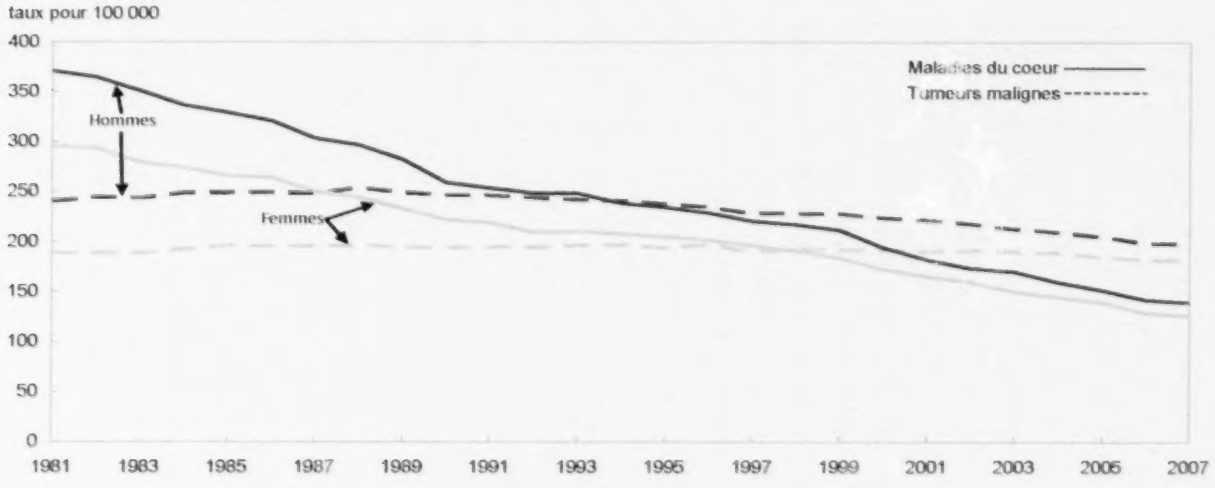
Mortalité : causes de décès, 2007

Cette section portant sur les causes de décès détaille les principales causes chez les hommes et les femmes au Canada, présente les changements au cours des dernières décennies ainsi que les tendances récentes par groupe d'âge. Comme pour les années précédentes, les principales causes de décès entre 2005 et 2007 étaient les néoplasmes (ou cancers) ainsi que les maladies du cœur (ou cardiaques), tant chez les hommes que chez les femmes. Dans l'ensemble, la mortalité attribuable à ces deux grandes causes était responsable de plus de la moitié (51,1%) de tous les décès observés en 2007. La mortalité associée à ces deux causes est cependant en diminution, et cette diminution est plus rapide pour les maladies du cœur.

Causes principales de décès

Observée pour la première fois en 1994, la situation selon laquelle le cancer engendre davantage de décès chez les hommes que les maladies du cœur était toujours observée entre 2005 et 2007 (tableau 1). Les décès attribuables aux maladies du cœur diminuant plus rapidement que ceux attribuables au cancer, l'écart entre ces deux causes a continué d'augmenter ces dernières années. En 2005, les cancers étaient responsables de 204,8 décès pour 100 000 hommes, alors qu'il y avait 151,2 décès pour 100 000 hommes attribuables aux maladies du cœur (figure 1). En 2007, on enregistrait 197,6 décès liés au cancer pour 100 000 hommes, un taux qui s'inscrit dans une tendance à la baisse depuis la fin des années 1980. La mortalité associée aux maladies du cœur était également en baisse, atteignant 138,6 décès pour 100 000 hommes en 2007. Il s'agit de changements importants par rapport à 1981 alors que la mortalité associée aux maladies cardiaques et aux cancers était respectivement de 370,5 et 239,7 décès pour 100 000 hommes.

Figure 1
Taux standardisé de mortalité relié aux tumeurs malignes (cancers) et aux maladies du coeur, selon le sexe, Canada, 1981 à 2007



Notes : Tumeurs malignes : Causes 140 à 208 de la 9e révision de la C.I.M. (Classification internationale des maladies) ou causes C00 à C97 de la 10e révision de la C.I.M.
Maladies du coeur : Causes 390 à 398, 402, 404 et 410 à 429 de la 9e révision de la C.I.M. ou causes I00 à I09, I11, I13 et I20 à I51 de la 10e révision de la C.I.M.
9e révision de la C.I.M. de 1981 à 1999 et 10e révision de la C.I.M. depuis 2000.
Taux (pour 100 000) standardisés au moyen de la structure par âge et sexe de la population de 2001. Les taux ne sont pas comparables entre les sexes mais les tendances le sont.
Sources : Statistique Canada, Division de la statistique de la santé, état civil et Division de la démographie, estimations démographiques.

Tableau 1
Taux de mortalité pour les grandes causes de décès selon le sexe, Canada, 1981 à 2007

Sexe et année	Tumeurs malignes[1]	Maladies du coeur[2]	Maladies cérébrovasculaires (accidents cérébrovasculaires)[3]	Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures[4]	Accidents (blessures involontaires)[5]
	taux pour 100 000				
Hommes					
1981	239,7	370,5	75,7	43,3	64,1
1986	249,1	320,5	59,5	48,5	47,4
1991	246,2	253,6	51,6	45,3	41,8
1992	243,5	248,2	50,5	42,8	40,2
1993	241,8	248,2	52,7	45,3	41,1
1994	240,4	238,4	51,1	44,0	39,4
1995	237,6	234,0	50,8	42,6	38,6
1996	234,4	228,8	48,8	41,6	37,2
1997	228,0	220,2	48,8	41,1	35,9
1998	228,3	216,6	46,2	41,7	36,3
1999	227,2	211,0	44,2	40,1	37,2
2000	223,5	193,9	43,3	37,1	35,1
2001	221,4	181,5	41,5	35,4	34,6
2002	217,2	173,2	40,1	34,0	35,0
2003	212,6	169,8	38,3	33,1	34,1
2004	209,1	159,1	34,8	31,2	33,2
2005	204,8	151,2	32,5	31,4	34,8
2006	198,5	141,8	30,8	27,7	33,6
2007	197,6	138,6	29,7	29,0	34,5
Femmes					
1981	188,0	295,1	100,1	14,0	29,9
1986	195,6	263,6	83,6	20,6	26,5
1991	194,9	218,8	70,1	23,3	23,6
1992	194,1	209,8	70,1	23,8	22,5
1993	196,5	210,6	72,1	26,0	23,5
1994	197,0	208,0	69,2	25,6	22,3
1995	193,8	205,1	67,9	27,2	23,1
1996	197,4	202,0	67,0	27,7	22,7
1997	190,0	196,0	67,2	28,4	22,4
1998	193,1	190,9	63,8	29,1	21,9
1999	191,7	183,9	61,2	29,4	22,5
2000	191,8	172,8	60,4	28,2	21,6
2001	190,1	165,1	58,0	27,7	20,5
2002	191,2	159,6	56,0	27,7	22,2
2003	190,2	149,9	53,5	28,4	21,8
2004	188,7	144,7	50,3	27,8	21,1
2005	184,8	139,7	46,5	28,3	21,3
2006	181,9	128,9	43,7	25,9	21,7
2007	181,9	126,1	43,2	27,5	21,5

1. Causes 140 à 208 de la 9e révision de la C.I.M. (Classification internationale des maladies) ou causes C00 à C97 de la 10e révision de la C.I.M.
2. Causes 390 à 398, 402, 404 et 410 à 429 de la 9e révision de la C.I.M. ou causes I00 à I09, I11, I13 et I20 à I51 de la 10e révision de la C.I.M.
3. Causes 430 à 434 et 436 à 438 de la 9e révision de la C.I.M. ou causes I60 à I69 de la 10e révision de la C.I.M.
4. Causes 490 à 494 et 496 de la 9e révision de la C.I.M. ou causes J40 à J47 de la 10e révision de la C.I.M.
5. Causes E800 à E868 et E880 à E929 de la 9e révision de la C.I.M. ou causes V01 à X59 et Y85 à Y86 de la 10e révision de la C.I.M.

Notes : 9e révision de la C.I.M. de 1981 à 1999 et 10e révision de la C.I.M. depuis 2000.
Taux (pour 100 000) standardisés au moyen de la structure par âge et sexe de la population de 2001. Les taux ne sont pas comparables entre les sexes mais les tendances le sont.

Sources : Statistique Canada, Division de la statistique de la santé, état civil et Division de la démographie, estimations démographiques.

L'évolution des causes de décès chez les femmes a suivi la même tendance que celle des hommes et, pour la première fois en 1998, la mortalité attribuable aux cancers chez les femmes a dépassé celle attribuable aux maladies du cœur. À la fois en 2006 et 2007, on a observé 181,9 décès liés au cancer pour 100 000 femmes (en baisse par rapport à 184,8 décès pour 100 000 femmes en 2005). En 2007, il y avait 126,1 décès pour 100 000 femmes liés aux maladies du cœur (en baisse par rapport à 128,9 en 2006 et 139,7 en 2005). Il y a environ trois décennies, en 1981, on observait 295,1 et 188,0 décès pour 100 000 femmes associés respectivement aux maladies du cœur et au cancer.

La troisième cause de décès en importance chez les femmes en 2007, et la quatrième cause de décès en importance chez les hommes, était les maladies cérébrovasculaires (ou accidents cérébrovasculaires). Comme

pour les deux principales causes, la mortalité associée aux maladies cérébrovasculaires a diminué de façon importante depuis 1981. Chez les hommes, le taux de mortalité associé à ces maladies était de 75,7 décès pour 100 000 hommes en 1981, diminuant à 29,7 décès pour 100 000 en 2007. Les femmes présentaient un taux de mortalité par accidents cérébrovasculaires plus élevé que les hommes même si la même tendance à la baisse était observée, le taux passant de 100,1 à 43,2 décès pour 100 000 femmes entre 1981 et 2007.

Le taux de mortalité associé aux blessures involontaires (ou aux accidents) est demeuré assez stable depuis le début des années 2000 chez les hommes et depuis la fin des années 1990 chez les femmes, même si ce taux est demeuré plus élevé chez les hommes d'après les données recueillies depuis 1981. Cette cause était la troisième en importance chez les hommes en 2007, avec 34,5 décès pour 100 000 hommes contre 21,5 chez les femmes pour lesquelles il s'agissait de la cinquième cause en importance. Le taux de mortalité dû aux accidents a diminué au cours des dernières décennies, surtout chez les hommes. En 1981, il était de 64,1 et de 29,9 décès pour 100 000 hommes et femmes, respectivement.

La quatrième cause de décès en importance chez les femmes, et la cinquième cause de décès en importance chez les hommes, étaient les maladies chroniques des voies respiratoires inférieures. En 2007, le taux de mortalité associé à ces maladies était de 29,0 et 27,5 décès pour 100 000 hommes et femmes, respectivement. Si le taux des hommes et des femmes en 2007 était proche, la mortalité associée à ces maladies a évolué différemment selon le sexe au cours des dernières décennies. En 1981, le taux de mortalité associé à ces maladies était de 43,3 décès pour 100 000 hommes et a augmenté par la suite, atteignant un maximum de 48,5 en 1986. Depuis, une baisse générale a été observée, même si une légère augmentation de 27,7 à 29,0 décès pour 100 000 hommes est survenue entre 2006 et 2007. Chez les femmes, le taux était de 14,0 décès pour 100 000 en 1981 et a augmenté progressivement durant les années 1980 et 1990 pour atteindre un maximum de 29,4 en 1999. S'il a connu quelques variations durant les années 2000, le taux a légèrement diminué à 25,9 décès pour 100 000 femmes en 2006 avant d'augmenter légèrement à 27,5 en 2007.

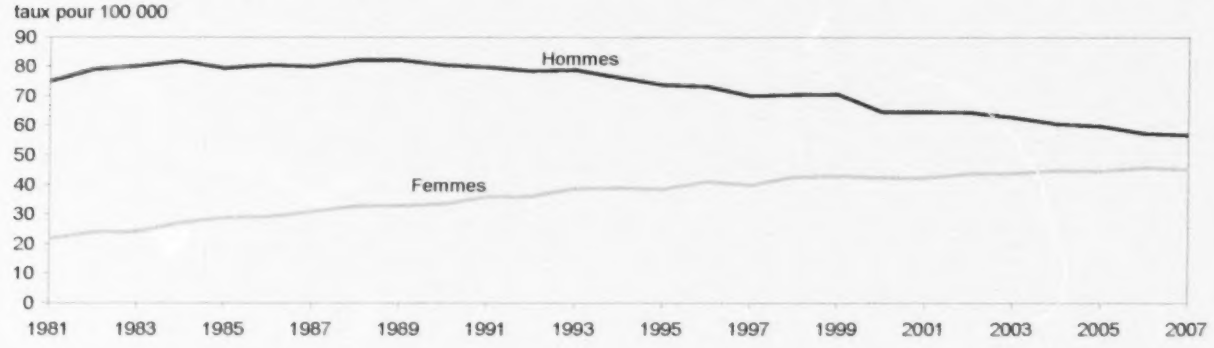
Autres causes de décès

En 2007, l'écart de mortalité attribuable aux maladies du cœur entre les sexes, qui existe depuis fort longtemps, s'était sensiblement réduit. Même si les taux de mortalité liés a plusieurs autres causes importantes demeurent plus élevés chez les hommes que chez les femmes, certaines tendances se sont dégagées ces dernières années. Plus précisément, les taux de mortalité attribuables aux tumeurs malignes de la trachée, des bronches et du poumon (ou cancers de l'appareil respiratoire) chez les femmes ont connu une tendance à la hausse contrairement aux hommes dont les taux de mortalité liés cette cause ont été à la baisse. Cette évolution s'explique par le fait que les cohortes plus jeunes de femmes ont connu une prévalence du tabagisme, plus tôt dans leur vie, plus élevée que les cohortes précédentes. En fait, même si les taux de mortalité attribuables aux cancers de l'appareil respiratoire chez les femmes étaient toujours inférieurs à ceux des hommes en 2007 (45,1 décès pour 100 000 femmes et 56,8 décès pour 100 000 hommes), on observe que le taux de mortalité chez les femmes attribuable à cette cause a plus que doublé le taux de 1981 (21,6 décès pour 100 000 femmes) (figure 2). Or, après plus de 10 ans de hausse des taux de mortalité dus à cette cause chez les femmes, il y a eu une légère diminution en 2007 par rapport à l'année précédente (45,7 décès pour 100 000 femmes en 2006). À l'opposé, après avoir atteint un sommet à la fin des années 1980 à 82,2 décès pour 100 000 hommes, le taux de mortalité des hommes dû à ces cancers est généralement à la baisse depuis près de 20 ans. La convergence croissante entre les taux de mortalité des hommes et des femmes attribuables aux cancers de l'appareil respiratoire explique en partie la réduction de l'écart entre l'espérance de vie des hommes et des femmes depuis trois décennies.

Le vieillissement de la population peut expliquer, du moins en partie, certains changements dans l'évolution d'autres causes de décès. Les décès causés par des maladies chroniques comme le diabète ont entraîné un nombre croissant de décès du début des années 1980 au début des années 2000, tant chez les hommes que chez les femmes. Toutefois, on observe une tendance à la baisse pour les deux sexes au cours des dernières années mais il est trop tôt pour déterminer s'il s'agit d'une nouvelle tendance, peut-être attribuable à une meilleure sensibilisation et à des campagnes de publicité, ou simplement de fluctuations annuelles. En 2007, 7 400 décès étaient liés au diabète, ce qui représente 3,1 % de tous les décès cette année-là (figure 3). Ce nombre est inférieur à celui de 2003, année où il y a eu près de 8 000 décès.

Figure 2

Taux standardisé de mortalité causé par des tumeurs malignes de la trachée, des bronches et du poumon, selon le sexe, Canada, 1981 à 2007



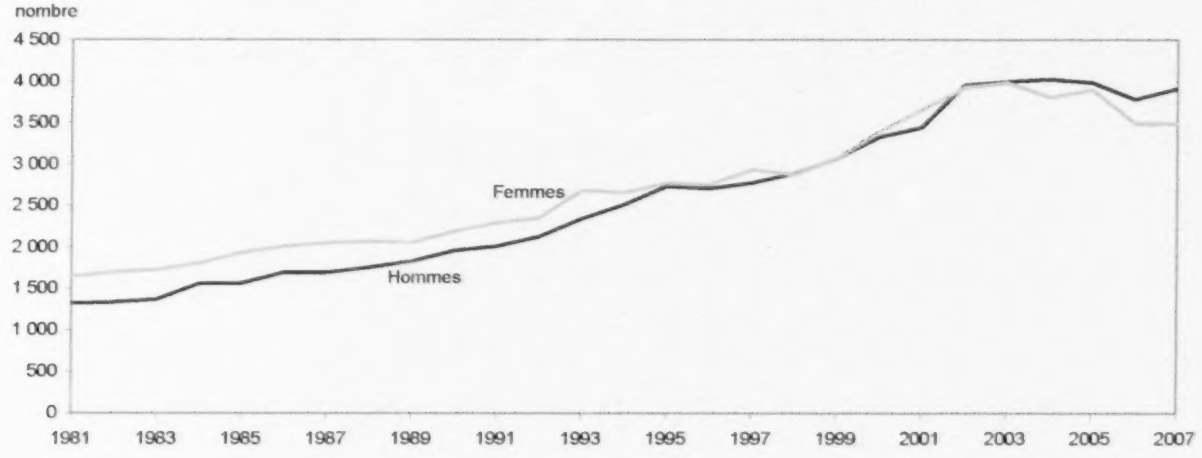
Notes : Causes 162 de la 9e révision de la C.I.M. (Classification internationale des maladies) ou causes C33 à C34 de la 10e révision de la C.I.M. 9e révision de la C.I.M. de 1981 à 1999 et 10e révision de la C.I.M. depuis 2000.
Taux (pour 100 000) standardisés au moyen de la structure par âge et sexe de la population de 2001. Les taux ne sont pas comparables entre les sexes mais les tendances le sont.

Sources : Statistique Canada, Division de la statistique de la santé, état civil et Division de la démographie, estimations démographiques.

La maladie d'Alzheimer est un autre exemple de maladie chronique qui pourrait toucher un nombre croissant de personnes âgées et qui risque d'être la cause d'un plus grand nombre de décès en raison du vieillissement démographique. Même s'il ne s'agit pas d'une nouvelle maladie, elle est désormais différenciée de la démence sénile générale. Elle n'est classée séparément que depuis 1979 et d'autres changements conceptuels apportés au fil du temps ont rendu plus difficile les comparaisons historiques avant 2000. En 2007, 5 900 décès étaient attribuables à la maladie d'Alzheimer, ce qui représente 2,5 % de tous les décès survenus cette année-là (3,6 % de tous les décès chez les femmes et 1,5 % de tous les décès chez les hommes). La majorité des personnes décédées en raison de la maladie d'Alzheimer (82,4 %) étaient des personnes âgées de 80 ans et plus.

Figure 3

Nombre de décès causés par le diabète sucré (diabète) selon le sexe, Canada, 1981 à 2007



Notes : Causes 250 de la 9e révision de la C.I.M. (Classification internationale des maladies) ou causes E10 à E14 de la 10e révision de la C.I.M. 9e révision de la C.I.M. de 1981 à 1999 et 10e révision de la C.I.M. depuis 2000.

Source : Statistique Canada, Division de la statistique de la santé, état civil.

Tableau 2
Principales causes de décès selon le groupe d'âge, Canada, 2007

Groupe d'âge	Causes	Pourcentage
Principales causes de décès		
0 à 1 an	Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	21,7
1 à 14 ans	Accidents (blessures involontaires)	29,0
15 à 24 ans	Accidents (blessures involontaires)	42,3
25 à 44 ans	Accidents (blessures involontaires)	22,7
45 à 64 ans	Tumeurs malignes	44,5
65 à 79 ans	Tumeurs malignes	40,4
80 ans et plus	Maladies du coeur	25,6
Deuxième principales causes de décès		
0 à 1 an	Anomalies liées à une brièveté de la gestation et un poids insuffisant à la naissance, non classés ailleurs	13,2
1 à 14 ans	Tumeurs malignes	17,4
15 à 24 ans	Lésions auto-infligées (suicide)	21,1
25 à 44 ans	Tumeurs malignes	20,8
45 à 64 ans	Maladies du coeur	17,3
65 à 79 ans	Maladies du coeur	20,0
80 ans et plus	Tumeurs malignes	19,2
Troisième principales causes de décès		
0 à 1 an	Foetus et nouveau-né affectés par les complications de la grossesse chez la mère	9,6
1 à 14 ans	Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	8,4
15 à 24 ans	Tumeurs malignes	6,8
25 à 44 ans	Lésions auto-infligées (suicide)	15,1
45 à 64 ans	Accidents (blessures involontaires)	5,2
65 à 79 ans	Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures	5,4
80 ans et plus	Maladies cérébrovasculaires (accidents cérébrovasculaires)	8,1

Notes : Maladies du coeur : Causes I00 à I09, I11, I13 et I20 à I51 de la 10e révision de la C.I.M.
Tumeurs malignes : Causes C00 à C97 de la 10e révision de la C.I.M.
Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures : Causes J40 à J47 de la 10e révision de la C.I.M.
Accidents (blessures involontaires) : Causes V01 à X59 et Y85 à Y86 de la 10e révision de la C.I.M.
Maladies cérébrovasculaires (accidents cérébrovasculaires) : Causes I60 à I69 de la 10e révision de la C.I.M.
Foetus et nouveau-né affectés par les complications de la grossesse chez la mère : Cause P01 de la 10e révision de la C.I.M.
Anomalies liées à une brièveté de la gestation et un poids insuffisant à la naissance, non classés ailleurs : Cause P07 de la 10e révision de la C.I.M.
Malformations congénitales et anomalies chromosomiques : Causes Q00 à Q99 de la 10e révision de la C.I.M.
Sources : Statistique Canada, Division de la statistique de la santé, état civil et Division de la démographie, estimations démographiques.

Principales causes de décès selon les groupes d'âge

La principale cause de décès en 2007 variait selon le groupe d'âge observé. Pour les nouveaux-nés dans leur première année de vie, la principale cause de décès était les malformations congénitales, les déformations et les anomalies chromosomiques. Au total, les décès liés à cette cause représentaient 21,7% de tous les décès de nouveaux-nés pendant leur première année de vie (tableau 2). La deuxième cause en importance était les désordres liés aux gestations de courte durée ainsi que le faible poids à la naissance, qui était responsable de 13,2 % des décès infantiles en 2007.

Chez les personnes âgées d'un à 44 ans, les principales causes de décès étaient les accidents, tout spécialement chez les personnes à la fin de l'adolescence et au début de la vingtaine. Près des deux cinquièmes des personnes âgées de 15 à 24 ans (42,3 %) sont décédées de telles causes, tout comme près de trois enfants âgés d'un à 14 ans sur dix (29,0 %) ainsi que 22,7 % des personnes âgées de 25 à 44 ans. Alors que la deuxième cause de mortalité des enfants d'un à 14 ans et des adultes de 25 à 44 ans était les cancers (17,4 % et 20,8 %, respectivement), les suicides ou les blessures volontaires occupaient cette place chez les 15 à 24 ans avec un décès sur cinq (21,1 %) en 2007. Le suicide était la troisième cause de décès en importance chez les 25 à 44 ans, représentant, en 2007, 15,1 % de tous les décès dans ce groupe d'âge.

Parmi les personnes âgées de 45 à 64 ans, le cancer était la principale cause de décès en 2007 (44,5 % de tous les décès) suivi des maladies du cœur (17,3 %) et des accidents (5,2 %). Chez les personnes âgées de 65 à 79 ans,

le cancer était à l'origine de 40,4 % de tous les décès, suivi des maladies du cœur (20,0 %) et des maladies chroniques de l'appareil respiratoire inférieur (5,4 %). Plus des trois-cinquièmes de tous les décès dans les groupes d'âge des 45 à 64 ans (61,7 %) et des 65 à 79 ans (60,3 %) étaient liés aux cancers et aux maladies du cœur en 2007.

Chez les personnes âgées de 80 ans et plus, la principale cause de décès était les maladies du cœur, représentant 25,6 % de tous les décès dans ce groupe d'âge en 2007. La seconde cause en importance chez les personnes très âgées était les cancers (19,2 %) suivi des accidents cérébrovasculaires (8,1%).